|  |  |
| --- | --- |
| PROCESSO MATRIZ DO EDITAL E PROTOCOLO SICCAU | Processo Administrativo nº [XXX/202X]  Protocolo SICCAU: [XXXX/XXXX] |
| PROCESSO APENSO Nº [INFORMAR] Nº E PROTOCOLO SICCAU | Processo Apenso nº [XXX/202X]  Protocolo SICCAU: [XXXX/XXXX] |
| TERMO DE FOMENTO Nº | [XXX/202X] |
| OBJETO | EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CAU/RS Nº [XXX/202X] |
| PROPOSTA | [NOME DO EVENTO, AÇÃO OU PROJETO] |
| PROPONENTE | |  | | --- | | [NOME COMPLETO DA PROPONENTE] | |

|  |
| --- |
| **DELIBERAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO** |

Trata-se de homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação referente ao instrumento de parceria, TERMO DE FOMENTO Nº [XXX/202X], firmado entre esta Entidade Autárquica e a OSC [NOME DA PROPONENTE], que teve por objeto a execução do projeto denominado [INFORMAR NOME DOCPROJETO, em conformidade com Edital de Chamamento Público CAU/RS nº [XXX/202X] cujo objeto é

[O OBJETO É O MESMO CONSTANTE O EDITAL].

O Relatório Técnico Conclusivo de Análise da Parceria cerca do instrumento de parceria em questão, foi elaborado pelo[a] Gestor da Parceria do CAU/RS, Sra. [NOME DO EMPREGADO], que propôs a [APROVAÇÃO, APROVAÇÃO COM RESSALVAS ou REPROVAÇÃO] da prestação de contas, [RECOMENDANDO ou NÃO RECOMENDANDO] a liberação dos recursos financeiros no valor de R$ [X.XXX,XX] [VALOR POR EXTENSO], por entender que [HÁ ou NÃO HÁ] o que desabone a proponente e por considerar que o Plano de Trabalho [FORA EXECUTADO DE FORMA SATISFATÓRIA ou PARCIALMENTE SATISFATÓRIA] [NÃO FORA EXECUTADO].

O referido documento foi elaborado em atenção ao art. 59, § 1º, da Lei nº 13.019/2014, contendo: a descrição sumária das atividades e metas estabelecidas; a análise das atividades realizadas; os valores efetivamente transferidos pela administração pública; a análise dos documentos comprobatórios das despesas apresentados na prestação de contas, quando não for comprovado o alcance das metas e resultados estabelecidos no respectivo termo de colaboração ou de fomento; e a análise de eventuais auditorias realizadas pelos controles interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias.

Após análise, a Comissão de Monitoramento e Avaliação [**HOMOLOGA ou NÃO HOMOLOGA**] o referido Relatório da Gestora.

Retornem-se os autos à Gestora da parceria para os encaminhamentos necessários.

Porto Alegre, [DIA] de [MÊS] de [ANO].

[NOME DO EMPREGADO]

Presidente da Comissão de Monitoramento e Avaliação

Matrícula CAU/RS nº [XXX]

[NOME DO EMPREGADO]

Membro da Comissão

Matrícula CAU/RS nº [XXX]

[NOME DO EMPREGADO]

Membro da Comissão

Matrícula CAU/RS nº [XXX]